



FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO PROFESSOR VISITANTE SENIOR (PVS)		
01	<b>MODALIDADE:</b> <input type="checkbox"/> individual <input type="checkbox"/> associação	Página
02	<b>PROGRAMA(S) DE PÓS-GRADUAÇÃO ENVOLVIDO(S):</b> _____ _____ _____	
03	<b>CONTATO DO PROGRAMA:</b> Coordenador: _____ Telefone: _____ E-mail: _____	
04	<b>O PROGRAMA POSSUI PVS?</b> <input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO <b>CONTRATO ATÉ:</b> ____/____/____	
05	<b>INTERESSADO:</b> _____ _____	
06	<b>NACIONALIDADE:</b> <input type="checkbox"/> BRASILEIRO <input type="checkbox"/> ESTRANGEIRO	
07	<b>TEMPO DE CONTRATAÇÃO:</b> _____	
08	<b>CÓPIA DO DIPLOMA DE DOUTORADO</b> (diplomas estrangeiros precisam ser REVALIDADOS)	
09	<b>JUSTIFICATIVA DETALHADA DA NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO</b>	
10	<b>PROJETO DE PESQUISA</b> (título): _____ _____ _____	
11	<b>PLANO DE TRABALHO</b>	
12	<b>ATA DA APROVAÇÃO NAS INSTÂNCIAS DELIBERATIVAS:</b> <input type="checkbox"/> PROGRAMA <input type="checkbox"/> UNIDADE <input type="checkbox"/> CPGP (quando houver)	
13	<b>PARECER CIRCUNSTANCIADO E CONCLUSIVO DO PROGRAMA sobre a SELEÇÃO DO PROJETO e INDICAÇÃO DO CANDIDATO</b>	

À Secretaria do CEPG,

Encaminho a documentação acima para apreciação.